Drugi Promotor

Skuteczna pomoc w samodzielnym pisaniu pracy

Akceptacja choroby przez chorych na raka jelita grubego.
Źródło: DrugiPromotor.pl
https://drugipromotor.pl/koncepcje/akceptacja-choroby-przez-chorych-na-raka-jelita-grubego/
Publikacja: 2025-12-29 · Aktualizacja: 2025-10-24

Odwiedź pełną wersję tej koncepcji online!

Na stronie czekają narzędzia, które pomogą Ci napisać pracę szybciej i lepiej

[1]	[2]	[3]
Generator Koncepcji Rozbuduj pomysł do pełnej koncepcji akademickiej w kilka minut	Materiały do rozdziałów Wygeneruj gotowy materiał naukowy z prawdziwymi przypisami	Interaktywny spis Kliknij dowolny punkt i rozwiń szczegóły lub wygeneruj treść

+ Prawdziwe przypisy – zweryfikowane źródła, nie halucynowane
+ Zgodne ze standardami polskich uczelni
+ Gotowe do użycia jako wzór lub punkt startowy

Przejdź do strony koncepcji →

Bezpłatny dostęp do podstawowych funkcji · Płatne rozszerzenia od 29 zł

Akceptacja choroby przez chorych na raka jelita grubego.

Informacje o koncepcji

Poziom trudności: trudny

Ostatnia aktualizacja: 24 października 2025

Uzasadnienie istotności tematu

Temat akceptacji choroby u pacjentów z rakiem jelita grubego jest niezwykle istotny z wielu perspektyw. Po pierwsze, rak jelita grubego jest jednym z najczęściej diagnozowanych nowotworów, a jego leczenie często wiąże się z trudnymi wyzwaniami fizycznymi i psychicznymi, takimi jak operacje, chemioterapia, radioterapia czy konieczność wyłonienia stomii. Akceptacja choroby ma kluczowe znaczenie dla psychologicznego funkcjonowania pacjenta, jego jakości życia, a także dla przestrzegania zaleceń terapeutycznych. Zrozumienie czynników wpływających na akceptację może pomóc w opracowaniu lepszych programów wsparcia psychologicznego i interwencji dla tej grupy chorych, poprawiając ich ogólne samopoczucie i proces adaptacji do nowej sytuacji życiowej. Ponadto, badania w tym obszarze mogą wypełnić lukę w literaturze naukowej, dostarczając praktycznych wskazówek dla personelu medycznego.

Proponowany spis treści

- Wstęp
- Rozdział 1: Teoretyczne podstawy akceptacji choroby i specyfika raka jelita grubego

Na DrugiPromotor.pl są wszystkie koncepcje. Tu jest Twój pomysł na pracę dyplomową.
Przejdź do koncepcji · Narzędzia AI

- 1.1. Definicje zdrowia, choroby i adaptacji psychospołecznej
- 1.2. Koncepcje akceptacji choroby w psychologii zdrowia
- 1.3. Czynniki warunkujące akceptację choroby: demograficzne, medyczne, psychologiczne i społeczne
- 1.4. Rak jelita grubego: etiologia, epidemiologia, symptomatologia i metody leczenia
- 1.5. Psychologiczne wyzwania związane z chorobą nowotworową i jej leczeniem
- 1.6. Specyfika jakości życia pacjentów z rakiem jelita grubego
- 1.7. Rola wsparcia społecznego i zasobów osobistych w procesie akceptacji choroby nowotworowej

- Rozdział 2: Metodologia badań własnych
  - 2.1. Cel i ogólne problemy badawcze pracy
  - 2.2. Szczegółowe pytania badawcze i hipotezy robocze
  - 2.3. Zmienne badawcze i ich operacjonalizacja
  - 2.4. Metody i techniki badawcze
  - 2.5. Charakterystyka narzędzi badawczych
  - 2.6. Organizacja badań: grupa badawcza oraz przebieg badań
  - 2.7. Aspekty etyczne badań
  - 2.8. Metody analizy statystycznej danych
- Rozdział 3: Akceptacja choroby wśród chorych na raka jelita grubego – wyniki badań i ich dyskusja
  - 3.1. Charakterystyka demograficzno-kliniczna badanej grupy
  - 3.2. Poziom akceptacji choroby w badanej grupie – analiza ogólna
  - 3.3. Związek między akceptacją choroby a zmiennymi demograficznymi
  - 3.4. Związek między akceptacją choroby a zmiennymi klinicznymi
  - 3.5. Dyskusja wyników własnych w kontekście literatury przedmiotu
  - 3.6. Ograniczenia i mocne strony przeprowadzonych badań
  - 3.7. Wnioski z badań i rekomendacje praktyczne
- Zakończenie

Na DrugiPromotor.pl są wszystkie koncepcje. Tu jest Twój pomysł na pracę dyplomową.
Przejdź do koncepcji · Narzędzia AI

Przykładowe fragmenty pracy

Przykład: 1.2. Koncepcje akceptacji choroby w psychologii zdrowia

Akceptacja choroby stanowi fundamentalny element procesu adaptacji psychologicznej do przewlekłego lub zagrażającego życiu schorzenia. W psychologii zdrowia pojęcie to jest rozpatrywane z różnych perspektyw teoretycznych. Jedną z najwcześniejszych i najbardziej wpływowych jest koncepcja pięciu stadiów żałoby autorstwa Elisabeth Kübler-Ross, która, choć pierwotnie odnosiła się do terminalnie chorych, bywa adaptowana do procesu radzenia sobie z diagnozą poważnej choroby. Wyróżnia ona etapy zaprzeczenia, gniewu, targowania się, depresji i wreszcie akceptacji. Choć model ten spotyka się z krytyką ze względu na swoją linearność, to podkreśla emocjonalne aspekty procesu. Bardziej współczesne podejścia, takie jak te proponowane przez Irenę Obuchowską czy Juczyńskiego, definiują akceptację choroby jako świadomy i dobrowolny proces przystosowania się do nowej sytuacji życiowej, która wiąże się z utratą zdrowia. Kluczową rolę w tych koncepcjach odgrywa Skala Akceptacji Choroby (AIS) autorstwa Jerzego Juczyńskiego, która mierzy stopień pozytywnego ustosunkowania się do faktu posiadania choroby, jej objawów i ograniczeń. Akceptacja nie oznacza rezygnacji, lecz realistyczne spojrzenie na chorobę i mobilizację zasobów do życia z nią.

Przykład: 3.2. Poziom akceptacji choroby w badanej grupie – analiza ogólna

W niniejszym podrozdziale przedstawiono ogólne wyniki dotyczące poziomu akceptacji choroby wśród badanych pacjentów z rakiem jelita grubego. Na podstawie analizy danych uzyskanych z Skali Akceptacji Choroby (AIS) stwierdzono, że średni wynik akceptacji w całej grupie badawczej (N=85) wyniósł M=28.45 (SD=7.12), co wskazuje na umiarkowany poziom akceptacji choroby. Wynik ten mieści się w przedziale wartości interpretowanych jako przeciętny poziom akceptacji, gdzie niższe wartości wskazują na brak akceptacji, a wyższe na pełną akceptację. Mediana wyniosła 29, a wartości skrajne wahały się od 12 do 40. Rozkład wyników wskazuje na pewną heterogeniczność w grupie, z widoczną tendencją do grupowania się w okolicach średniej. Około 15% pacjentów wykazało niski poziom akceptacji (wynik <20), 60% umiarkowany (20-35), a 25% wysoki

Na DrugiPromotor.pl są wszystkie koncepcje. Tu jest Twój pomysł na pracę dyplomową.
Przejdź do koncepcji · Narzędzia AI

(powyżej 35). Analiza dystrybucji wyników nie wykazała znaczących odchyleń od normy rozkładu. Uzyskane dane sugerują, że choć większość pacjentów wykazuje zdolność do adaptacji i akceptacji swojej choroby, istnieje znacząca grupa, która może wymagać intensywniejszego wsparcia psychologicznego w tym procesie.

Na DrugiPromotor.pl są wszystkie koncepcje. Tu jest Twój pomysł na pracę dyplomową.
Przejdź do koncepcji · Narzędzia AI

DrugiPromotor.pl – skuteczna pomoc w samodzielnym pisaniu pracy

Na DrugiPromotor.pl są wszystkie koncepcje. Nie szukaj dalej. Tu jest Twój pomysł na pracę dyplomową.

Przejdź do koncepcji · Narzędzia AI